

Best Available Copy

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

69/74310 h

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 — (Through numeral) Canceled A Appeal
 ÷ Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1	✓	✓	3-19-02
2	✓	✓	6-7-02
3	✓	✓	7-3-03
4	✓	✓	—
5	✓	✓	—
6	✓	✓	—
7	✓	✓	—
8	✓	✓	—
9	✓	✓	—
10	✓	✓	—
11	✓	✓	—
12	✓	✓	—
13	✓	✓	—
14	✓	✓	—
15	✓	✓	—
16	✓	✓	—
17	✓	✓	—
18	✓	✓	—
19			—
20			—
21			—
22			—
23			—
24			—
25			—
26			—
27			—
28			—
29			—
30			—
31			—
32			—
33			—
34			—
35			—
36			—
37			—
38			—
39			—
40			—
41			—
42			—
43			—
44			—
45			—
46			—
47			—
48			—
49			—
50			—

Claim	Final	Original	Date
51			—
52			—
53			—
54			—
55			—
56			—
57			—
58			—
59			—
60			—
61			—
62			—
63			—
64			—
65			—
66			—
67			—
68			—
69			—
70			—
71			—
72			—
73			—
74			—
75			—
76			—
77			—
78			—
79			—
80			—
81			—
82			—
83			—
84			—
85			—
86			—
87			—
88			—
89			—
90			—
91			—
92			—
93			—
94			—
95			—
96			—
97			—
98			—
99			—
100			—

Claim	Final	Original	Date
101			—
102			—
103			—
104			—
105			—
106			—
107			—
108			—
109			—
110			—
111			—
112			—
113			—
114			—
115			—
116			—
117			—
118			—
119			—
120			—
121			—
122			—
123			—
124			—
125			—
126			—
127			—
128			—
129			—
130			—
131			—
132			—
133			—
134			—
135			—
136			—
137			—
138			—
139			—
140			—
141			—
142			—
143			—
144			—
145			—
146			—
147			—
148			—
149			—
150			—

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)